HOSPITAL NAVAL "C.G" RUT : 61.102.029-5

ORDEN DE COMPRA

AVDA.BULNES Nº0256, PTA.ARENAS

GIRO: HOSPITAL

NRO.O/C : 3010201690479

OC CHILE COMPRA:

FEC.O/C : 05/07/2016

CTA.PRESU: 22040100000000

SENORES : 0797387509 HERNAN DEL CANTO Y CIA.LTDA.

I.T.E.M. : 04 MAT.P/MANT.Y REP.DE INMUE

FECHA: 6-07-16

DIRECCION: JULIA GARAY GUE469 PUNTA ARENAS FAVOR DISPONER LA ENTREGA DEL SGTE.ARTICULO Y FACTURAR A NOMBRE

DEL HOSPITAL NAVAL (M). RUT. 61.102.029-5

				UNIDAD DE			Т	Α	L.	L	E	•	1	VALO	OR (\$)	!	7	. 0 .	AI	
ARTICULO	!	COMPRA	!	ENTREGA	!									UNI	IITARIO	1				
000000012148-3	ţ	24	!	UNIDAD	1	PLACAS RAI	DAR	C	IELC	AI	MERICAN	O NUEVO			5.046,00	1		121	.104	1,00
	į		!		1								1			!				
	1		!		1							•	. 1		TOTAL	1	=	121	104	,,00
	1		!		1								!			!				
	1		!		!								!			!				
	!		1		1								1	÷.		1				
	!		!		!	MONTO INCI	LUY.	E	I.V.	А			. ¥	**		1				
	1		!		Ī								2			1				
	1		!			SOLIC.: 00							!			1				
	ŗ		1	•	Ĭ	. 05	2 0.	7	2016							Ţ				
•	1		!		1								!			į				
	ī		I		1								,			!				
•	!		1		į								!			17				
	1		2		1								!			1				
	!		!		!								1			1				
	!		!		!											ī				
	!		!		:								!							
	1		1										1							
	1			•	:								1							
	1				:															
	1												!						,	

RODRIGO LEWIS ARRIAGADA TENIENTE 1º AB JEFE DEPTO.ABAST.Y FINANZAS

' O T A :

- ~A) FAVOR INDICAR-FECHA DESPACHO Y MEDIO TRANSPORTE AL
- FONO 2207512 FAX(0612207512)
- B) LA FACTURA DEBERA SER ENVIADA EN CUADRUPLICADO AL JEFE DEPTO.ABASTECIMIENTO PARA SU PAGO, INDICANDO EN ELLA CLARAMENTE EL NRO.DE LA ORDEN DE COMPRA QUE LA ORIGINO
- C) EN CASO DE PROCEDER CON DESPACHO PARCIAL, SOLICITAMO SE INFORME POR FAX LA SITUACION DE LOS ITEMES PENDIENTES HACIENDO REFERENCIA AL NUMERO DE LA ORDEN DE COMPRA
- D) PESE AL INFORME INDICADO EN C), SE DEBE TENER PRESENTE QUE ORCOM TIENE UNA VIGENCIA DE 30 DIAS, POR LO QUE LOS DESPACHOS PARCIALES DEBEN SER PLANIFICADOS EN ESTE PLAZO

LUGAR DE ENTREGA

RETIRA